

DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)
**УВЕДОМЛЕНИЕ О РЕАЛИЗАЦИИ ПЛАНА
МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИЛИ О ПОПРАВКЕ К
ПЛАНУ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**
NOTICE OF IMPLEMENTATION OF PLAN OF CARE OR
PLAN OF CARE AMENDMENT

ИМЯ И АДРЕС КЛИЕНТА/ЗАЯВИТЕЛЯ
КОМУ
:

ИМЯ И АДРЕС ОФИЦИАЛЬНОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ЛИНИЯ СГИБА ДЛЯ КОНВЕРТА С ПРОЗРАЧНЫМ ОКНОМ.

Уважаемый (ая) _____ !

В приложении находится заполненный План медицинского обслуживания по исключительной программе (Waiver Plan of Care, POC) или Поправка к плану медицинского обслуживания по исключительной программе (Plan of Care Amendment) для Вашего ознакомления.

- Если Вы согласны с приложенным Планом медицинского обслуживания или с Поправкой к плану медицинского обслуживания, пожалуйста, подпишите форму и отправьте нам страницу с подписью в прилагаемом конверте с адресом не позднее _____ .
- Если Вы не согласны с прилагаемым Планом медицинского обслуживания или с Поправкой к плану медицинского обслуживания, Вы должны подать апелляцию не позднее _____. Во время рассмотрения апелляции Вы продолжите получать текущие услуги.
- Если мы не получим страницу с подписью или апелляционную жалобу до _____, отдел DDD будет считать, что Вы выразили свое согласие, и приступит к реализации Плана медицинского обслуживания или Поправку к плану медицинского обслуживания в соответствии с WAC 388-845-3070.

Если у Вас есть вопросы, пожалуйста, позвоните _____ по телефону _____.

Копии: Приложить к плану POC в дело клиента



**УВЕДОМЛЕНИЕ О РЕАЛИЗАЦИИ ПЛАНА
МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИЛИ О
ПОПРАВКЕ К ПЛАНУ МЕДИЦИНСКОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ**

В соответствии со ст. 388-02 Правил DSHS о
проведении слушаний.

FOR AGENCY USE ONLY

Oral request taken by:

NAME

TELEPHONE NUMBER

INVOLVED DIVISION/ORGANIZATION

НАПРАВИТЬ: OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARING (ОАН), MAIL STOP: 42489
PO BOX 42489
OLYMPIA WA 98504-2489

ФАКС: 360-586-6563

Я подаю ходатайство о проведении слушания в связи с тем, что я не согласен (на) со следующим решением Департамента социального обеспечения и здравоохранения (Department of Social and Health Services, DSHS):

- Кратко объясните, что департамент DSHS сделал или не сделал; и
- Приложите копию уведомления, которое вы обжалуете, если это возможно.

ВАШЕ ИМЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

ДАТА РОЖДЕНИЯ

НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (SSN)

АДРЕС ЛИЦА, ПОДАВШЕГО ХОДАТАЙСТВО О ПРОВЕДЕНИИ СЛУШАНИЯ

НОМЕР КАРТОЧКИ-УДОСТОВЕРЕНИЯ КЛИЕНТА

ГОРОД

ШТАТ

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

НОМЕР ТЕЛЕФОНА (УКАЗАТЬ КОД РАЙОНА)

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СООБЩЕНИЙ

Меня уведомили о решении: _____ : _____
ДАТА НАЗВАНИЕ И АДРЕС ОТДЕЛЕНИЯ ДЕПАРТАМЕНТА DSHS

Я хочу продолжать получать услуги, если я имею на это право: Да Нет Программа: _____

Меня представляет (если вы собираетесь представлять себя сами, не заполняйте две следующие строки):

ИМЯ ВАШЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ОРГАНИЗАЦИЯ

НОМЕР ТЕЛЕФОНА

АДРЕС УЛИЦА

ГОРОД

ШТАТ

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

Я разрешаю предоставлять информацию о моем слушании моему представителю.

ВАША ПОДПИСЬ

ДАТА

Требуется ли вам переводчик или другая помощь либо условия во время проведения слушания? Да Нет

Если да, то переводчик какого языка или какая помощь требуется? _____

Судьи по административным делам (Administrative Law Judge, ALJ) могут проводить некоторые слушания по телефону. Если вы хотите проведения личного слушания, следуйте инструкциям, приведенным в Уведомлении о проведении слушания (Notice of Hearing), которое будет направлено вам вашим управлением ОАН.

INSTRUCTIONS

What is the legal authority for this action?

The legal authority for this action is WAC 388-845-3020: What happens if I do not sign my plan of care? If DDD is unable to obtain the necessary signature on the plan of care from you or your legal representative, DDD will take one or more of the following actions:

- (1) DDD will continue providing services as identified in your prior POC for up to thirty days after completion of your new POC.
- (2) DDD will attempt to contact you or your legal representative by phone or mail.
- (3) After thirty days, if DDD has not heard from you or your legal representative, DDD will assume consent and implement the new POC with or without your signature or the signature of your legal representative.
- (4) You will be provided written notification and appeal rights to this action to implement the new POC.
- (5) Your appeal rights are in WAC 388-825-0120 through 388-825-0165.

When would I use this notification?

This notification is necessary when the legal representative is required to sign the POC but has not responded with either agreement or disagreement to the POC.

What is the case manager expectation for attempted communication with this person?

This notice is sent only after other reasonable but unsuccessful attempts to communicate with the person before and during the POC process.

- Use available methods such as the telephone book to get a current telephone number.
- Attempt to call the person before sending this notice to explain the intent of the notification and implementation.
- Document all of these attempts and contacts in the SER.

Is the notice sent with the POC/POC Amendment?

Yes, Both the POC and POC Amendment include the appeal rights. Enclose a stamped self-addressed return envelope.

Is the notice to be sent by certified mail?

Send the notification and POC by standard delivery and allow 5 days for receipt of mailing.

How do I calculate the due dates?

- DDD must provide 30 days advance notice of any change so allow 30 days + 5 days for mailing, based on the estimated mailing date.
- Appeal timeline is 28 days from receipt of notice so allow 28 days +5 days for mailing and receipt.
- Implementation date is same date used for the due date of the signature date in the first bullet.

What if the person makes an oral request to appeal the POC?

If the person makes an oral request to appeal the POC, the case manager will complete the request for appeal from the POC and refer the request onto the Office of Administrative Hearings.

How do I proceed if an appeal to the POC is filed?

The filing of an appeal stops the implementation of the new POC. Services continue per the previous POC until the final decision is issued in the appeal.